**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Nr postępowania 374/2024/TP-I/DZP**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**CZĘŚĆ NR ……………..…….\***

Tytuł zamówienia: ***Dostawa jednorazowa akcesoriów medycznych do jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie.***

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **Adres do korespondencji** *(jeżeli jest inny niż adres siedziby)* |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **E-mail główny Wykonawcy** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Numer KRS**  *(jeśli dotyczy)* |  |
| **Podstawa prawna do reprezentacji** (wpis do KRS, CEiDG, pełnomocnictwo) |  |

Ja niżej podpisany(a), ...................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz .......................................................................................................................

w odpowiedzi na przedmiotowe ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym wariant I***,*** w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i załącznikach za cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena brutto PLN** | **Cena brutto słownie PLN** |
|  |  |

Ponadto oświadczamy, że:

1. zawarta w ofercie cena uwzględnia wszystkie koszty realizacji przyszłego świadczenia umownego;
2. powierzone nam zamówienie stanowiące przedmiot zamówienia wykonamy w terminie wymaganym przez Zamawiającego;
3. potwierdzamy zaoferowany w formularzu opis przedmiotu zamówienia, okres gwarancji na zaoferowany przedmiot zamówienia;
4. zapewniamy serwis gwarancyjny, który prowadzić będzie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa serwisu i adres świadczenia usługi gwarancji** | **Adres poczty email właściwy do zgłaszania usterek** | **Numer telefonu właściwy do kontaktu z serwisem gwarancyjnym** |
|  |  |  |

1. przedmiot zamówienia zamierzamy:

***WYKONAĆ SAMODZIELNIE\* /ZLECIĆ PODWYKONAWCOM\****

***CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE ZAMIERZAMY POWIERZYĆ PODWYKONAWCY:***

***Należy wskazać części zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Części zamówienia, które zostaną powierzone podwykonawcy lub podwykonawcom, zgodnie z podziałem dokonanym przez wykonawcę*** | ***Firmy podwykonawców o ile są oni znani w dniu składania ofert*** |
|  |  |
|  |  |

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (konsorcjum):**

Oświadczamy na podstawie art. 117 ust 4 ustawy PZP, że następujące części zamówienia zostaną wykonane przez poszczególnych członków wykonawcy wspólnie ubiegających się o zamówienie:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Część zamówienia*** | ***Podmiot konsorcjum*** |
|  |  |
|  |  |

1. pozostajemy związani niniejszą ofertą jesteśmy związani niniejszą ofert do dnia określonego w SWZ i jej ewentualnych modyfikacjach;
2. zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. wypełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*
4. zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp wybór naszej oferty, będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego TAK/NIE \*
5. Wykonawca wypełnia poniższą część zgodnie z art. 225 ust.1 ustawy Pzp:

Nazwa (rodzaj) dostawy /usługi, która będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ……………………………………………………………………………… (jeśli dotyczy)

Kwota netto dostawy/usługi, która będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ……………………………………………………………………………… (jeśli dotyczy)

Uwaga!

Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku.

1. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

Niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa\* w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233.) i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o następujące uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

\* JEŻELI DOTYCZY

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ......................................................................................................................................................

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2) ......................................................................................................................................................

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

**Rodzaj Wykonawcy:**

1. mikro przedsiębiorca
2. mały przedsiębiorca
3. średni przedsiębiorca
4. inny rodzaj\*\*)

Dane osób wskazanych przez Wykonawcę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację umowy / Przedstawiciel Zamawiającego \* | Numer telefonu\* | Adres e-mail\* |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Wykonawcy zgodny z wymaganiami SWZ)

*\*) niepotrzebne skreślić lub wpisać właściwe*

*\*\*)*

***mikroprzedsiębiorca*** *to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:*

*a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz*

*b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;*

***mały przedsiębiorca*** *to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:*

*a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz*

*b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro*

*i który nie jest mikroprzedsiębiorcą;*

***średni przedsiębiorca*** *to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:*

*a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz*

*b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą*

*\*\*\*) W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*